（第9号様式）

名古屋市障害者への合理的配慮の提供支援に係る助成金活用状況報告書

年 　月 　日

（あて先）

　社会福祉法人名古屋市社会福祉協議会会長

（申請者）

住所又は所在地

名 称

代表者氏名

年 　月 　日付（文書番号）で交付額確定通知を受けました名古屋市障害者への合理的配慮の提供支援に係る助成金の活用状況について、下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 対象経費区分 | □ コミュニケーションツール作成費（　　　　 　　　　　）□ 物品購入費（　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　） |
| 助成金活用効果 | 【事業者・団体等】     |
| 【利用者等】     |
| その他・助成金への要望・障害のある方への対応で困っている事　　 等 |   |
| あいサポート企業（団体） |  □ 認定済　（　　　　　年　　　月　　　日）□ 認定予定（　　　　　年　　　月　　　日） |

※　その他、助成金活用状況の分かる資料等ありましたら、添付してください。